

TIMANA KITTER

(ime i prezime)

19.12.1962.

(datum rođenja)

96218136484

(OIB)

Josipa Hlišića 59, Sl. BROD

(adresa prebivališta)

Na temelju članka 80. Zakona o javnoj nabavi, Narodne novine br. 120/2016. (dalje u tekstu: Zakon), upozoren/a na materijalnu i kaznenu odgovornost u odnosu na točnost danih podataka, dajem

IZJAVU O SPRJEČAVANJU SUKOBA INTERESA¹

Izjavljujem da kao član Upravnog vijeća Opće bolnice „Dr. J. Benčević“
(čelnik tijela/član upravnog/upravljačkog/nadzornog tijela naručitelja)

Slavonskom Brodu adresa: Andrije Štampora h2 OIB: _____

I. Da istodobno obavljam upravljačke poslove u gospodarskom subjektu:

DA

NE

Ukoliko da, navedite u kojima:

1. Zdravstvena ustanova Ljekarna Slav. Brod, Vukovarska 10,
Slav. Brod, OIB 40407781711
(naziv gospodarskog subjekta, adresa, OIB²)

2. _____
(naziv gospodarskog subjekta, adresa, OIB²)

3. _____
(naziv gospodarskog subjekta, adresa, OIB²)

¹Sukobom interesa iz članka 76. Zakona ne smatra se situacija u kojoj predstavnik naručitelja (čelnik tijela/član upravnog/upravljačkog/nadzornog tijela) ili povezana osoba predstavnika naručitelja (srodnici po krvi u pravoj liniji ili u pobočnoj liniji do četvrtog stupnja, srodnici po tazbini do drugog stupnja, bračni ili izvanbračni drug, bez obzira na to je li brak prestao, te posvojitelji, odnosno posvojenici) upravljačke poslove u gospodarskom subjektu obavlja po položaju, odnosno kao službeni predstavnik nekog naručitelja, a ne kao privatna osoba.

²ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta ako je primjenjivo

II. Da sam vlasnik poslovnog udjela, dionica odnosno drugih prava na temelju kojih sudjelujem u upravljanju odnosno u kapitalu toga gospodarskog subjekta s više od 0,5%:

DA

NE

Ukoliko da, navedite u kojima:

1. _____
(naziv gospodarskog subjekta, adresa, OIB²)
2. _____
(naziv gospodarskog subjekta, adresa, OIB²)
3. _____
(naziv gospodarskog subjekta, adresa, OIB²)

III. Da povezana/e osoba/e u smislu članka 77. Zakona (srodnici po krvi u pravoj liniji ili u pobočnoj liniji do četvrtog stupnja, srodnike po tazbini do drugog stupnja, bračni ili izvanbračni drug, bez obzira na to je li brak prestao, te posvojitelji, odnosno posvojenici):

1. Tihomir Kitter, Don Ive Prodona h1, SLAV-BROD, OIB 22234166530
(ime i prezime povezane osobe, adresa prebivališta, OIB) - brat
2. _____
(ime i prezime povezane osobe, adresa prebivališta, OIB)
3. _____
(ime i prezime povezane osobe, adresa prebivališta, OIB)

obavlja/ju upravljačke poslove u gospodarskom/im subjektu/ima:

DA

NE

Ukoliko da, navedite u kojima:

1. Vodomont Slav. Brod, vodoinstalaterski obrt, Ž. Hlišića 59,
SLAV-BROD, OIB 22234166530
(naziv gospodarskog subjekta, adresa, OIB²)
2. _____
(naziv gospodarskog subjekta, adresa, OIB²)
3. _____
(naziv gospodarskog subjekta, adresa, OIB²)

IV. Da povezana/e osoba/e u smislu članka 77. Zakona (srodnici po krvi u pravoj liniji ili u pobočnoj liniji do četvrtog stupnja, srodnike po tazbini do drugog stupnja, bračni ili izvanbračni drug, bez obzira na to je li brak prestao, te posvojitelji, odnosno posvojenici):³

1.

_____ (ime i prezime povezane osobe, adresa prebivališta, OIB)

2.

_____ (ime i prezime povezane osobe, adresa prebivališta, OIB)

3.

_____ (ime i prezime povezane osobe, adresa prebivališta, OIB)

vlasnik je poslovnog udjela, dionica odnosno drugih prava na temelju kojih sudjeluje u upravljanju odnosno u kapitalu toga gospodarskog subjekta s više od 0,5%

DA

NE

Ukoliko da, navedite u kojima

1.

_____ (naziv gospodarskog subjekta, adresa, OIB¹)

2.

_____ (naziv gospodarskog subjekta, adresa, OIB¹)

3.

_____ (naziv gospodarskog subjekta, adresa, OIB¹)

³Točku IV. nije potrebno popunjavati ukoliko su svoje poslovne udjele, dionice odnosno druga prava na temelju kojih sudjeluje u upravljanju, odnosno, u kapitalu gospodarskog subjekta s više od 0,5% stekli u razdoblju od najmanje dvije godine prije imenovanja odnosno stupanja na dužnost predstavnika naručitelja s kojim je povezana.

V. Izjavljujem da sam kao predstavnik naručitelja, odnosno povezana osoba iz članka 77. Zakona prenijela/o svoje udjele u vlasništvu na drugu osobu ili posebno tijelo (povjerenika) sukladno posebnim propisima o sprječavanju sukoba interesa:

DA

NE

Ukoliko da, navedite u kojima:

1.

(naziv gospodarskog subjekta, adresa, OIB²)

2.


(naziv gospodarskog subjekta, adresa, OIB²)

3.

(naziv gospodarskog subjekta, adresa, OIB²)

Upoznat sam sa zakonskom obvezom pravovremene prijave svih eventualnih promjena u smislu prethodnih stavaka ove izjave, a radi izrade popisa gospodarskih subjekata s kojima Opća bolnica „Dr. Josip Benčević“ Slavonski Brod ne smije sklapati ugovore o javnoj nabavi u svojstvu ponuditelja, člana zajednice ponuditelja, niti podugovaratelja, odnosno obveze navođenja da takvi subjekti ne postoje.

U Slavonskom Brodu, 07. 08. 2017. g.



(ime i prezime)

Napomena: Čelnik tijela/član upravnog/upravljačkog/nadzornog tijela u naručitelju dužan je pismenim putem obavijestiti Ravnateljstvo Opće bolnice „Dr. Josip Benčević“ Slavonski Brod o promijenjenim okolnostima iz predmetne Izjava, a u svrhu sprečavanja sukoba interesa, temeljem članka 76. Zakona.